

Curso Académico 2025/26

1º ESO Repetición

FORMULARIO DE MATRÍCULA

DATOS del ALUMNO/A

APELLIDOS					
NOMBRE					
Nacionalidad	País de Nacimiento		Ciudad de nacimiento		
Fecha Nacimiento	Nif/Nie/Pasaporte		Núm SIP	Sexo M ☐ F ☐	
Dirección	Calle		Num	Esc	Planta Puerta
	Cod. Postal	Localidad	Provincia		

DATOS de los PADRES/MADRES TUTORES/AS

DATOS DE LA MADRE/TUTORA	DATOS DEL PADRE/TUTOR
APELLIDOS	APELLIDOS
NOMBRE	NOMBRE
Nif/Nie/Pasaporte	Nif/Nie/Pasaporte
Teléfonos: Telf 1 Telf 2	Teléfonos: Telf 1 Telf 2
@Correo Elect.	@Correo Elect.
Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación))	Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación))

RELLENAR EN CASO DE PADRES/MADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O NO CONVIVENCIA MUTUA.

SEÑALAR QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL ALUMNO/A:

- ☐ MADRE
☐ PADRE
☐ AMBOS (COMPARTIDA)

☐ INDICAR SI EXISTE ALGÚN **LÍMITE EN LA PATRIA POTESTAD** Y QUIÉN TIENE DICHO LÍMITE:

- ☐ PADRE
☐ MADRE

Datos del curso anterior

Señala el grupo al que perteneciste el anterior curso de 1º ESO 2024/25: ☐A ☐B ☐C ☐D ☐E ☐F

Elección de optativas para el presente curso 2025/26

A continuación, debes elegir las 6 asignaturas por orden de prioridad (1º, 2º, 3º...)

- | | |
|---|--|
| ☐ FRANCÉS (2º idioma) | ☐ LABORATORIO DE BIOLOGÍA (TP) |
| ☐ LIGA DE DEBATE (Proyecto Interdisciplinar) | ☐ LABORATORIO ARTES ESCÉNICAS |
| ☐ LABORATORIO CREACIÓN AUDIOVISUAL | ☐ TALLER DE RELACIONES DIGITALES RESPONSABLES |

Elección de Religión o Atención educativa ☐ Religión ☐ Atención Educativa

Indicar en la casilla si el alumno/a requiere de alguna medicación en caso de urgencia médica en horario lectivo ☐

D/Dña: _____ como padre/madre/tutor/a del alumno/a
declara ser ciertos los datos recogidos en este formulario y se compromete a notificar los cambios que se pudieran dar.

Firma:

Elda, a ____ de ____ de ____